

ПЛАН ДЛЯ ОСТАНОВКИ САНКЦИЙ ПРОГРАММЫ WTW*

INSTRUCTIONS TO THE COUNTY (ИНСТРУКЦИИ ОКРУГУ): This form is only used to stop (“cure”) a Welfare to Work sanction. It does not replace the WTW 2, Welfare to Work Plan - Activity Assignment, or the WTW 3, Welfare to Work Plan Activity Assignment Change, which must be modified to communicate any changes in the individual’s Welfare to Work requirements and supportive services needs, once this plan is no longer in effect.

ИМЯ КЛИЕНТА (ПОЖАЛУЙСТА, ПИШИТЕ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ):	ДЕЛО #:	ДАТА:
ИМЯ РАБОТНИКА, ВЕДУЩЕГО ВАШЕ ДЕЛО (ПОЖАЛУЙСТА, ПИШИТЕ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ):	РАБОТНИК #:	ТЕЛЕФОН №: ()

МОЙ ПЛАН ДЛЯ ОСТАНОВКИ САНКЦИЙ ПРОГРАММЫ WTW

ЗАДАНИЕ #1:	ЗАДАНИЕ #2:
НАЧИНАЕТСЯ:	ЗАКАНЧИВАЕТСЯ:
АДРЕС:	АДРЕС:
ТЕЛЕФОН №: ()	ТЕЛЕФОН №: ()
РАСПИСАНИЕ:	РАСПИСАНИЕ:
ВСЕГО ЧАСОВ/НЕДЕЛЬ:	ВСЕГО ЧАСОВ/НЕДЕЛЬ:

ПРИМЕЧАНИЯ/ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ИНСТРУКЦИИ:

Я понимаю, что:

- Для того, чтобы прекратить санкцию, я должен выполнять план не более 30 календарных дней со дня подписания мною этого плана или до окончания задания, в зависимости от того, что окажется короче.
- Если данное ранее окружом задание более недоступно или не подходит мне, возможно, придется выполнять другое задание, чтобы избежать санкций.
- Округ не может просить меня выполнять задание дольше, чем продолжительность задания, из-за которого ко мне была применена санкция.
- Если я не подпишу план или не хочу выполнять задание плана без уважительной причины, санкции, наложенные на меня продолжатся.
- Округ оплатит вспомогательные услуги (транспортные расходы, присмотр за детьми и расходы, связанные с работой или обучением), необходимые мне для выполнения задания моего плана. Округ предоставит мне дополнительную информацию об этих услугах в других извещениях.
- Когда я выполню задание, указанное в моем плане для прекращения санкции, санкция закончится _____ числа, и помочь мне будет восстановлена начиная с _____ числа. После этого, возможно, что от меня потребуется продолжать выполнение того же задания или начать новое задание. Если у меня есть план программы WTW, он будет обновлен, чтобы сообщить мне обо всех требованиях программы и потребностях во вспомогательных услугах.
- Когда санкции закончатся, они могут быть применены снова, если я, без уважительной на то причины, прекращу выполнять данное мне задание.
- Если я не согласен с какой-либо частью моего плана, я могу попросить о слушании моего дела администрацией штата.

Я понимаю, что я получу копию этого “Плана для остановки санкций программы WTW” и если у меня есть какие-либо вопросы об информации в моем плане, я могу обратиться к работнику, ведущему мое дело.

Если вы отправляете по почте этот план работнику, ведущему ваше дело, план должен быть подписан и дата почтового отправления должна быть не позже, чем _____.	ПОДПИСЬ КЛИЕНТА:	ДАТА:
	ПОДПИСЬ РАБОТНИКА, ВЕДУЩЕГО ВАШЕ ДЕЛО:	ДАТА: